



MĚSTO HODONÍN

Masarykovo nám. 1, 695 35 Hodonín



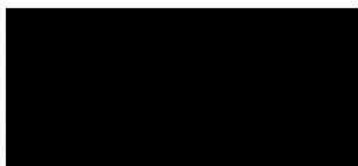
S004P01C30WH

VYŘIZUJE :

TEL :

FAX.:

E-MAIL.:



Centrum pro rodinu a soc. péči
Štefánikova 288/15
69501 Hodonín

IČO 69722595

Č.OBJEDNÁVKY: 001201610954/140

DATUM: 5.12.2016

OBJEDNÁVKA

Objednáváme tímto službu mediace pro rodiče [redacted] paní [redacted]
[redacted] a pana [redacted] v rozsahu dle potřeby, v ceně max. do výše 4 000,- Kč.

Žádáme o vystavení faktury na adresu: Město Hodonín, Masarykovo nám. 53/1, 695 35 Hodonín
IČO: 00284891

S pozdravem



Bc. Michaela Klepáčová
vedoucí odboru sociálních věcí a školství

From: [REDACTED]

Sent: Monday, December 05, 2016 9:30 AM

To: [REDACTED]

Subject: RE: objednávka mediace

Dobrý den,
potvrzuji přijetí objednávky na mediaci.

[REDACTED]
klíčový pracovník v oblasti náhradní rodinné péče
koordinátorka v projektu Ohrožených rodin
[REDACTED]



CENTRUM
PRO RODINU
A SOCIÁLNÍ PÉČI
HODONÍN